# IDNR: 2590 / V: 08-18,05 / B:

## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiemit an Eides Statt:

As a below named inventor, I hereby declare that:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

My residence, post office address and citizenship a as stated below next to my name,

## Verfahren zur Datenübertragung in einem Funkkommunikationssystem

I believe I am the original, first and sole inventor (if on one name is listed below) or an original, first and joi inventor (if plural names are listed below) of ti subject matter which is claimed and for which a pate is sought on the invention entitled

deren Beschreibung hier belgefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

### Verfahren zur Datenübertragung einem Funkkommunikationssystem

wurde angemeldet am 26.02.2004 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags PCT/EP2004/001935 und am

abgeändert (falls zutreffend).

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

Ich bestätige hiermit, dass Ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

was filed on 26.02.2004
as United States Application Number or PCT
International Application Number

PCT/EP2004/001935 and was amended on

(if applicable).

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit In Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind. I hereby state that I have reviewed and understand t contents of the above identified specification, includi the claims, as amended by any amendment referred above.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvortelle gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten **Patente** Auslandsanmeldungen für 365(a) Erfinderurkunden, aller PCT oder § Internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden internationale oder PCT Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht

I acknowledge the duty to disclose Information which material to patentability as defined in Title 37, Code Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-or § 365(b) of any foreign application(s) for patent inventor's certificate, or § 365(a) of any Pi International application which designated at least o country other than the United States, listed below a have also identified below, by checking the box, a foreign application for patent or inventor's certificate, PCT International application having a filing dibefore that of the application on which priority claimed.

#### German Language Declaration Prior foreign appplications Priority Claimed Priorität beansprucht 07.04.2003 <u>10315767.0</u> No Yes (Country) (Day Month Year Filed) (Number) Neln Ja (Tag Monat Jahr eingereicht) (Land) (Nummer) Yes No (Day Month Year Filed) (Country) (Number) Ja Nein (Tag Monat Jahr eingereicht) (Land) (Nummer) Yes No (Country) (Day Month Year Filed) (Number) Ja Nein (Tag Monat Jahr eingereicht) (Nummer) (Land) No Yes (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Nein (Tag Monat Jahr eingereicht) Ja (Nummer) (Land) I hereby claim the benefit under Title 35, United Stat Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 of any United States application(s), or Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) 365(c) of any PCT International application designati the United States, listed below and, insofar as I aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die subject matter of each of the claims of this applicati Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und is not disclosed in the prior United States or Pl erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in International application in the manner provided by 1 first paragraph of Title 35, United States Code, § 11: einer US-Patentanmeidung, bzw. PCT Internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und acknowledge the duty to disclose Information which material to patentability as defined in Title 37, Code Federal Regulations, § 1.56 which became availal between the filing date of the prior application and i Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations. § 1.56 von Belang sind und die national or PCT International filing date of t application. im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesen (PCT) gültigen Internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind. anhāngig pending PCT/EP2004/001935 26.02.2004 (Filing Date D. M. Y) (Application Serial No.) (Anneldeserlennummer) (Status) (patentiert, anhängig, (patented, pending, (Anmeldedatum T. M. J) aufgegeben) (bendoned) (Status) (Status) (Filing Date D.M.Y) (Application Serial No.) (patented, pending, (Anmeldedatum T. M; J) (patentiert, anhängig, (Anmeldeseriennummer) (benobned) aufgeben) Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß Ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtewirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of own knowledge are true and that all statements me on information and belief are believed to be true; a further that these statements were made with knowledge that willful false statements and the like made are punishable by fine or imprisonment, or by under Section 1001 of Title 18 of the United Statements and that such willful false statements in Jeopardize the validity of the application or any pat issued thereon.

Page 2

#### **German Language Declaration**

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiemit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint

## Customer No. 21171 Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer) Direct Telephone Calls to: (name and telephone number) Ext.

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Staas & Halsey LLP Intellectual Property Attorneys
1201 New York Avenue, NW, Suite 700 20005 Washington UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: (001) 202 434 1500 and Facsimile (001) 202 434 1501

or Customer No. 21171

Vollar Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of solo or first inventor:
Dr. Andreas Frey	Dr. Andreas Frey
Untorsolitific des Erlinderen Datum	Inventor stignature on Date
Figures 17 01.10, 2005	Andris 1) 01.10.2005
Wohnsitz	Residence
Wallenhorst, GERMANY	Wallenhorst, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DE	DE
Postanschrift	Post Office Addess
Friesteler Str. 13	Friesteler Str. 13
49134 Wallenhorst	49134 Wallenhorst
GERMANY	GERMANY
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if eny:
Jürgen Mayer	Jürgen Mayer
Unterschrift das Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Blaustein, GERMANY	Blaustein, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DE	DE
Postanschrift	Post Office Address
Nelly Sachs Str. 60	Nelly Sachs Str. 60
89134 Blaustein	89134 Blaustein
GERMANY	GERMANY

(Bitte entsprechende informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE

#### **German Language Declaration**

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, hereby appoint the following attorney(s) and/agent(s) to prosecute this application and transact business in the Patent and Trademark Offic connected therewith: (list name and registration number)

And I hereby appoint

Customer No. 21171			
Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)	Direct Telephone Calls to: (name and telephonumber)		
	Ext		
Postanschrift:	Send Correspondence to:		

Staas & Halsey LLP Intellectual Property Attorneys
1201 New York Avenue, NW, Suite 700 20005 Washington UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: (001) 202 434 1500 and Facsimile (001) 202 434 1501

or Customer No. 21171

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:
Dr. Andreas Frey	Dr. Andreas Frey
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsliz	Residence
Wallenhorst, GERMANY	Wallenhorst, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Cittzenship
DE	DE
Postanschrift	Post Office Addess
Friesteler Str. 13	Friesteler Str. 13
49134 Wallenhorst	49134 Wallenhorst
GERMANY	GERMANY
Voller Name des zweiten Miterlinders (falls zutraffend):	Full name of second joint inventor, if any:
Jürgen Mayer	Jürgen Mayer
Untersichein des Erfinders Datum	Inventors signature Date
how 1/1/1 28.92	nos Love 1/1/11-
Wohnsitz	Regitience
Blaustein, GERMANY	Blaustein, GERMANY
Staatsangehörigkeit	Citizenship
DE	DE
Postanschrift	Post Office Address
Nelly Sachs Str. 60	Nelly Sachs Str. 60
89134 Blaustein	89134 Blaustein
GERMANY	GERMANY

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben). (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page :

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE

Voller Name des dritten Miterfindens:		Full name of third joint inventor:	
Olivia Nemethova	Date	Olivia Nemethova	0-1-
Unterschrift des Erlinders	Datum	Inventor's signature	79.4.2009
Wohnsitz		Residence	0 / 1.200
Bratislava, SLOVAKIA		Bratislava, SLOVAKIA	
Staatsangehörigkelt		Citizenship	<del> </del>
SK		sk	
Postanschrift	<del></del>	Post Office Address	
Sustekova 15		Sustekova 15	
SK-85104 Bratislava SLOVAKIA		SK-85104 Bratislava SLOVAKIA	
Voller Name des vierten Miterfinders:		Full name of fourth joint inventor:	
Lars Wehrneier Unterschrift des Erfinders	Datum	Lars Wehmeier Inventor's signature	Date
		ungilianu	J. 100
Wohnsitz		Residence	
Berlin, GERMANY		Berlin, GERMANY	
Staatsangahärigkeit		Citizenship	
DE		DE	
Postanschrift		Post Office Address	
Borsigstr. 2		Borsigstr. 2	
10115 Berlin		10115 Berlin	
GERMANY		GERMANY	
Voller Name des fünften Miterlinders:		Full name of fifth joint inventor:	
Aonti eletta aas inikal miritigriz:		rou name or miri joint inventor.	
Unterschrift des Erfinders	Datum	inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
* · • · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Trouble Ard	
, Staatsangehörigkeit		Cilizenship	
		·	
Postenschrift		Post Office Address	
Voller Name des sechsten Miterfinders:		Full name of sixth joint inventor:	
		· ····································	
Unterschrift des Erfinders	Datum	inventor's signature	Date
37.4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Wahnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
<sup>©</sup> ostanschrift		Post Office Address	
Postanschrift		Post Office Address	
Postanschrift		Post Office Address	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben). (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name das dritten Miterfinders:	Full name of third joint inventor:
Olivia Nemethova	Olivia Nemethova
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residenco
Bratislava, SLOVAKIA	Bratislava, SLOVAKIA
Staatsangehörigkeit	Citizenship
SK	SK
Postanschrift	Post Office Address
Sustekova 15	Sustekova 15
SK-85104 Bratislava SLOVAKIA	SK-85104 Bratislava SLOVAKIA
Voller Name des vierten Miterlinders:	Full name of fourth joint inventor:
Lars Wehmeier	Lars Wehmeier
Unterschiff des Erfinders // Datum	Investor's signature / / Date
Cars Wering 23,09.05	(als 4/ creig 23.09.0
Wohnsitz	Residence
Berlin, GERMANY	Berlin, GERMANY
Staatsengehörigkeit	Citizenship
DE	DE
Postanschrift	Post Office Address
Borsigstr. 2	Borsigstr. 2
10115 Berlin	10115 Berlin
GERMANY	GERMANY
Voller Name des fünften Miterfinders: Unterschrift des Erlinders Datum	Full name of fifth joint inventor: Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
s Staatsangehörigkeit	Citizenship
organisationshair	Cinzariship
Postanschrift	Post Office Address
Voller Name des sechsten Miterfinders:	Full name of sixth joint inventor:
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
one out the contract of the co	THAGUM 9 SIGNAMA
Watusitz	Residence
Staatsangohörigkeit	Citizenship
Postanschrift	Post Office Address
e entsprechende informationen und Unterschriften im e von dritten und weiteren Miterfindern angeben).	(Supply similar information and signature for third an subsequent joint inventors).
	ge <b>4</b>
PTO/SB/103 (8-96)	Patent and Trademark Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE